



Excmo.
Ayuntamiento
**SAN LORENZO
DE LA PARRILLA**

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

EXPEDIENTE:

FECHA:

SOLICITUD DE LICENCIA DE ACTIVIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Dirección:

Población:

C. Postal:

Provincia:

Teléfono:

En representación de:

D.N.I.:

DATOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Dirección :

Nombre comercial:

Descripción de la actividad:



**Excmo.
Ayuntamiento

SAN LORENZO
DE LA PARRILLA**

ESPACIO A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN

EXPEDIENTE:

FECHA:

El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos reseñados son ciertos y ..

SOLICITA

Que se le conceda la licencia de actividad expresada, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I. del solicitante.

Fotocopia del alta en el impuesto de actividades económicas.

Proyecto de actividad firmado por técnico competente y visado por colegio profesional (*una copia en papel + una copia digital*).

San Lorenzo de la Parrilla de de

Edo. El solicitante

D.